



REGISTRO DE ASISTENCIAS A GUARDIAS DE HUELGA

PERIODO _____

DEPENDENCIA	DOMICILIO	CIUDAD
--------------------	------------------	---------------

FECHA DE LA GUARDIA		
DÍA	MES	AÑO

TURNO	HORARIO
-------	---------

GUARDIA NUMERO

HOJA No. ____

HORA ENTRADA	FIRMA	APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES

**** CUBRE PUNTUAL Y RESPONSABLEMENTE TU GUARDIA DE HUELGA**

ASISTE-PARTICIPA

EVITA SANCIONES